

天津市1987年9月高等中医自学考试

《针灸学》试题参考答案

(考题登在上一期)

一、填空:

1. 十二经脉、奇经八脉、十五络、十二经别、十二经筋、十二皮部、孙络、浮络
2. 十四经穴、奇穴、阿是穴
3. 提插法、捻转法、刮柄法、弹针法、震颤法
4. 点刺法、散刺法、挑刺法、实证、热证
5. 上部、下部、背部、腹部、头身、四肢
6. 脾胃虚寒、俞募
7. 阳明、手阳明、足阳明
8. 足太阳、督脉、委中

二、选择题:

1. 平刺 2. 上腹部 3. 螻蛄 4. 呼进吸出
5. 直接灸 6. 隔姜灸 7. 舒张进针法 8. 秩边穴
9. 三阳络 10. 温溜 11. 巨阙 12. 太渊和列缺
13. 太渊 14. 足阳明经穴为主 15. 任督经脉穴与背俞穴为主 16. 丰隆 17. 飞扬 18. 中极
19. 点刺出血 20. 平刺

三、判断题:

1. √ 2. × 3. √ 4. √ 5. × 6. ×
7. √ 8. √ 9. √ 10. × 11. × 12. ×
13. √ 14. × 15. × 16. × 17. × 18. ×
19. √ 20. √

四、问答题:

辨证分型:

1. 风寒湿痹: 关节痠痛, 或部分肌肉痠重麻木, 迁延日久, 可致肢体拘急, 甚则关节肿大为主症。由于人体素质不同, 感受风寒湿三气各有偏胜, 因此分为风气胜者为行痹, 寒气胜者为痛痹, 湿气胜者为着痹。

① 行痹: 肢体关节走窜疼痛, 痛无定处, 有时兼有寒热, 舌苔黄腻, 脉浮。

② 痛痹: 遍身或局部关节疼痛, 痛有定处, 得热稍缓, 遇冷则剧, 舌苔白, 脉弦紧。

③ 着痹: 肌肤麻木, 肢体关节疼痛, 疼痛有定处。阴雨天冷每可使其发作, 苔白腻, 脉濡缓。

2. 热痹: 素体热盛, 感风寒湿邪, 郁而化热, 关

节痠痛, 局部红肿, 痛不可近, 关节活动障碍, 可涉及单关节或多个关节, 并兼有发热、口渴、苔黄燥、脉滑数等症。

针灸治疗方法:

以患部与循经取穴为主, 亦可采用阿是穴, 行痹、热痹用毫针泻法浅刺, 并可用皮肤针叩刺; 痛痹多灸, 深刺留针, 如疼痛剧烈的可兼用隔姜灸; 着痹针灸并施, 或兼用温针、皮肤针和拔罐法。

处方:

肩部: 肩髃、肩髃、臑俞。

肘部: 曲池、合谷、天井、外关、尺泽。

腕部: 阳池、外关、阳溪、腕骨。

背脊: 水沟、身柱、腰阳关。

髀部: 环跳、居髃、悬钟。

股部: 秩边、承扶、阳陵泉。

膝部: 犊鼻、梁丘、阳陵泉、膝阳关。

踝部: 申脉、照海、昆仑、丘墟。

行痹加膈俞、血海; 痛痹加肾俞、关元; 着痹加足三里、商丘; 热痹加大椎、曲池。

五、病案分析:

1. 中医诊断: 中风; 中脏腑; 闭证。

针灸处方: 水沟、十二井、太冲、丰隆、劳宫 (可加颊车、合谷、廉泉、哑门、通里, 以治牙关紧闭和失语)

手法: 毫针泻法、十二井穴点刺出血。

穴义:

① 泻水沟, 十二井穴点刺出血以开闭泄热, 醒脑开窍。

② 肝脉上巅, 泻太冲降肝经逆气以平息肝阳。

③ 脾胃为生痰之源, 痰浊壅遏, 气失运化, 取足阳明经别络丰隆, 以宣通脾胃二经之气机, 剔痰去浊。

④ 劳宫为手厥阴心包的荥穴, 泻之以清心泄热。共奏平肝熄风, 清火豁痰, 开窍启闭之功。

2. 中医诊断: 眩晕肝阳上亢型。

辨证分析: 患者年已六旬, 且素患头晕, 形体消瘦 (下转第61页)

14. 各种急、慢性疾病中出现呃逆之证, 往往提示有以下哪些情况? ()

- ① 病情向愈 ② 病势较重 ③ 土败胃绝 ④ 胃气尚可 ⑤ 预后不良

15. 对于咳嗽的辨证, 应当了解咳嗽的下列哪几种情况? ()

- ① 节律 ② 性质 ③ 时间 ④ 声音 ⑤ 加重因素

16. 郁证实证包括: ()

- ① 忧郁伤神型 ② 肝气郁结型 ③ 气郁化火型 ④ 气滞痰郁型 ⑤ 心血瘀阻型

17. 肾虚虚腰痛可选用: ()

- ① 左归丸 ② 青娥丸 ③ 大补阴丸 ④ 右归丸 ⑤ 无比山药丸

18. 痰蒙神窍型肺胀的治法是:

()

- ① 涤痰 ② 开窍 ③ 熄风 ④ 健脾 ⑤ 益肺

19. 消渴的并发症有: ()

- ① 雀目、耳聋 ② 肺癆、厥证 ③ 癃闭、遗尿 ④ 疮痍、疔疳 ⑤ 水肿、中风

20. 眩晕实证治标为主, 常选用以下哪些治法为主? ()

- ① 熄风 ② 降气 ③ 潜阳 ④ 清火 ⑤ 化痰

21. 瘀血内结型之内伤发热其辨证要点为:

()

- ① 舌质紫黯或有瘀点 ② 痛处固定或肿块 ③ 肌肤甲错 ④ 口干咽燥多饮 ⑤ 午后或夜晚发热

22. 虚劳的辨证, 应以: ()

- ① 虚实为目 ② 气血阴阳为纲 ③ 营卫气血为目 ④ 五脏虚候为目 ⑤ 阴阳为纲

23. 鼓胀的病位在: ()

- ① 心 ② 肝 ③ 脾 ④ 肺 ⑤ 肾

24. 霍乱在短期内, 由于津液过量丧失, 可以出现哪些临床表现? ()

- ① 筋脉挛急 ② 手足厥冷 ③ 目眶凹陷 ④ 脘闷心烦 ⑤ 头面汗出

25. 蛔虫的生活习性为: ()

- ① 喜温 ② 恶寒怕热 ③ 性动好窜 ④ 得酸辛则动 ⑤ 得苦则上

三、判断分析题(每小题5分, 共20分)

判断正误, 并将“正”或“误”写在该题后的括号里, 且作扼要分析。

1. 肺气失于宣通, 在呃逆发病过程中也起了一定作用。()

2. 饮的生成是由于三焦气化失宣所致。

()

3. 治疗癃闭唯一的原则是通利小便。

()

4. 疏通气机为郁证的总治则。()

四、简答题(每小题5分, 共20分)

1. 血证的基本病机是什么? 怎样分辨症状的虚实? 基本治则是什么?

2. 如何辨别腹痛的寒、热、虚、实? 在气、在血?

3. 应用紫金丹治疗哮喘时, 其剂量、服法、疗程和禁忌如何掌握?

4. 什么是出血、瘀血和血虚? 它们之间有何关系?

五、病案分析(10分)

廖××, 男, 26岁, 干部。

一年前突然出现皮肤、目睛发黄, 小便黄赤, 右胁疼痛, 厌油纳差, 恶心欲吐, 倦怠无力, 曾在某医院治疗, 症状消失出院。一年后出现右胁胀痛不适, 腹胀而丰满膨隆, 有腹水, 食少, 食后反饱作胀。一天前去公园游玩劳累, 吃了硬食, 胃脘部明显胀闷不适, 呕吐食物汤水约250毫升, 呕吐后仍感心慌, 出汗, 头昏, 经卧床休息有所好转, 但腹胀难忍, 不能进食, 次日午餐后呕吐鲜血约100毫升, 心慌头昏。故住院治疗。

入院时, 证见面黄, 目黄, 身黄, 小便黄, 口苦口臭, 右胁隐痛, 不思饮食, 大便干结, 舌质红, 边有瘀斑, 苔黄厚腻, 脉滑数。

答题要求: 分析证候, 归纳病机, 拟出诊断、治法、方药。

(上接第62页)

痙, 此乃肝肾阴虚之体。营阴不足则木失涵养, 肝体不足则肝阳有余, 木郁生风, 偶因恼怒致肝阳上亢, 为眩为晕。诚《素问·至真要大论》“诸风掉眩, 皆属于肝”之意。腰膝痙软无力乃肾阴不足之征, 肝阳上

亢扰心神, 致心悸失眠, 耳鸣头重, 舌红脉弦实为肝阳亢盛之象。

针灸处方: 取肝胆两经为主: 风池、肝俞、肾俞、行间、侠溪。

手法: 毫针泻法。